Заведующему МБДОУ «Детский сад № 30»

Обоимовой Ю.С.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

 Прошу Вас предоставить мне льготу на оплату платных дополнительных образовательных услуг , которые посещает мой ребёнок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И. несовершеннолетнего)

Основания предоставления скидок по социальным показаниям подтверждаю следующим документом (нужное подчеркнуть)

1. Документ подтверждающий факт опекунства;

2. Документ подтверждающий неполную семью (мать – одиночка, потеря кормильца);

3.Документ подтверждающий многодетную семью (3 и более детей);

4. Справка с места работы сотрудника МБДОУ «Детский сад № 30» .

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_